

SI ALLEGA:

sempre:

- foto tessera titolare contrassegno;
- copia della Carta d'identità del titolare per autenticare la firma qualora la domanda venisse firmata in assenza di un pubblico ufficiale che acquisisce l'istanza;
- copia della Carta d'identità del delegato per il ritiro del contrassegno;

in caso di primo rilascio con invalidità permanente:

- certificato medico rilasciato dal medico legale dell'A.S.L. o copia verbale Commissione medica per il rilascio dell'invalidità con espressa menzione dell'art. 381 del DPR 495/92

in caso di rinnovo di contrassegno con invalidità permanente:

- certificato medico rilasciato dal proprio medico curante "attestante il persistere delle condizioni di salute che hanno consentito il primo rilascio";
- originale del Contrassegno scaduto n° _____ del __ / __ / _____;

in caso di invalidità temporanea:

- allegare ulteriore Marca da Bollo da € 16,00 da apporre sulla Concessione del Contrassegno

Sono informato che ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali":

I dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 D.P.R. n. 495/1992, ai sensi del Dlgs. N. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso,

Tali dati potranno essere comunque comunicati agli organi istituzionali di controllo;

L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del Dlgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni,

il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio di Polizia Locale;

l'interessato potrà rivolgere, all'Ufficio di Polizia Locale in intestazione, con Sede Operativa in Via Garibaldi, 106 eventuali richieste di esercizio dei diritti di accesso di cui al punto precedente.

Affinché l'Autorizzazione e il Contrassegno invalidi possano essere ritirati da un soggetto diverso dal richiedente, va compilato il seguente riquadro:

SCHEMA DI DELEGA

Il richiedente delega ed autorizza al ritiro dell'Autorizzazione e del relativo contrassegno speciale per invalidi il Sig. _____ nato _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____ in via _____ n. _____

Il richiedente/delegante
